

รายงานผลการดำเนินโครงการ
สูงวัยไร้ธรรม เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า
ในผู้สูงอายุ
ประจำปีงบประมาณ 2568

โดย

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านสันตน์ก้อ หมู่ 16
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
จังหวัดเชียงราย

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย
จังหวัดเชียงราย

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ.....รหัส กปท. ๒๖๘๗๐
อำเภอ.....จังหวัด.....

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพโรงเรียนบ้าน.....

2.ผลการดำเนินงาน

ผลิตตามวัตถุประสงค์ที่ไว้

3.ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
 ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

4.การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ 10,400 บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง 10,400 บาท คิดเป็นร้อยละ 100
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุน - บาท คิดเป็นร้อยละ -

5.ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี
 มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)



6.เอกสารประกอบการรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม

- สำเนาหลักฐานการจ่ายเงิน (กรณีคณะกรรมการ กปท.ต้องการทราบรายละเอียด)
- ภาพถ่ายหรือวีดิทัศน์ภาพการดำเนินการจริง
- อื่น ๆ

7.บุคคลอ้างอิง/ตัวแทนผู้รับประโยชน์จากการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม (อย่างน้อย 3 คน ขึ้นไป)

1. ชื่อ จันทิชา ทวีตหมายเลขโทรศัพท์ 0612719065
2. ชื่อ ศิริวิทย์ วัฒนศิริหมายเลขโทรศัพท์ 063855761
3. ชื่อ ปัทมา วิชาญหมายเลขโทรศัพท์ 0848859012

ลงชื่อ ปวงคม อรรถหัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชากร
(ปวงคม อรรถ)
ตำแหน่ง ประธานเจ้าหน้าที่ 16
วันที่-เดือน-พ.ศ. 20/12/2568



สรุปแบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม

โครงการ.....

จำนวน 10 ชม. วิทยากร 1 คน ชม. 16 ชม. วิทยากร 1 คน

วันที่ 29 เมษายน 2568

ณ ศาลากลางจังหวัดนนทบุรี 16 หมู่ 1 ตำบลบางอ้อ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. เพศ	เพศหญิง จำนวน	34	คน คิดเป็นร้อยละ	66.66
	เพศชาย จำนวน	17	คน คิดเป็นร้อยละ	33.34
	รวม	51	คน คิดเป็นร้อยละ	100
๒. อายุ	ต่ำกว่า ๒๐ ปี จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
	๒๐ - ๓๐ ปี จำนวน	2	คน คิดเป็นร้อยละ	3.92
	๓๑ - ๔๐ ปี จำนวน	2	คน คิดเป็นร้อยละ	3.92
	๔๑ - ๕๐ ปี จำนวน	6	คน คิดเป็นร้อยละ	11.76
	๕๑ ปีขึ้นไป จำนวน	41	คน คิดเป็นร้อยละ	80.40

ตอนที่ ๒ ความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมโครงการ

ด้านวิทยากร

๑. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	32	คน คิดเป็นร้อยละ	62.74
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	11	คน คิดเป็นร้อยละ	21.57
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน คิดเป็นร้อยละ	15.68

๒. ความสามารถในกระบวนการอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน คิดเป็นร้อยละ	15.68
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน คิดเป็นร้อยละ	78.43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	3	คน คิดเป็นร้อยละ	5.88

๓. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	9.80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน คิดเป็นร้อยละ	78.43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน คิดเป็นร้อยละ	11.76

๔. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	-	คน คิดเป็นร้อยละ	-
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน คิดเป็นร้อยละ	9.80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน คิดเป็นร้อยละ	78.43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน คิดเป็นร้อยละ	11.76

๕. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.77

๖. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.76
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.81

ด้านสถานที่/ระยะเวลา/อาหาร

๑. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.92
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	80.39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15.68

๒. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15.68
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	80.39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.93

๓. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	80.39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.81

๔. อาหาร มีความเหมาะสม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.80
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	80.39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.81

ด้านความรู้ความเข้าใจ

๑. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ ก่อน การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	10	คน	คิดเป็นร้อยละ	19.60
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	1	คน	คิดเป็นร้อยละ	1.96

๒. ความรู้ความเข้าใจในเรื่องนี้ หลัง การอบรม

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.92
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	—

ด้านการนำความรู้ไปใช้

๑. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	2	คน	คิดเป็นร้อยละ	3.92
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	41	คน	คิดเป็นร้อยละ	80.39
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	8	คน	คิดเป็นร้อยละ	15.68

๒. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	7	คน	คิดเป็นร้อยละ	13.72
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	33	คน	คิดเป็นร้อยละ	64.70
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	11	คน	คิดเป็นร้อยละ	21.56

๓. คาดว่าสามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้

ระดับความพึงพอใจน้อยที่สุด	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจน้อย	จำนวน	—	คน	คิดเป็นร้อยละ	—
ระดับความพึงพอใจปานกลาง	จำนวน	5	คน	คิดเป็นร้อยละ	9.90
ระดับความพึงพอใจมาก	จำนวน	40	คน	คิดเป็นร้อยละ	78.43
ระดับความพึงพอใจมากที่สุด	จำนวน	6	คน	คิดเป็นร้อยละ	11.76

ตอนที่ ๓ ข้อเสนอแนะอื่นๆ

ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นเพิ่มเติม

สรุปจากการทำแบบประเมินความพึงพอใจ ส่วนใหญ่มีความพึงพอใจมากถึงมากที่สุด คิดเป็นร้อยละ 95.32
 ระดับความพึงพอใจปานกลาง คิดเป็นร้อยละ 4.68

สรุปแบบประเมินความรู้ ก่อน อบรม คิดเป็นร้อยละ 49.21

สรุปแบบประเมินความรู้ หลัง อบรม คิดเป็นร้อยละ 91.78

<input type="checkbox"/> ส่งใบปลิว	
<input type="checkbox"/> ใบจอง	
<input type="checkbox"/> ใบขอ	
<input type="checkbox"/> ใบขอทราบราคา	
<input checked="" type="checkbox"/> ขอทราบรายละเอียด	25/11/67
<input type="checkbox"/> ตรวจสอบภายใน	



เทศบาลตำบลบ้านดู่	กปท.8
เลขที่รับ 7728	
วันที่ 26 พ.ย. 2567	
เวลา 14:58 น.	37

แบบเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
 กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ รหัส กปท. L6870
 อำเภอ เวียง จังหวัด เชียงราย

วัน 26 เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

เรื่อง ขอเสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568
 เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 เอกสารแนบ แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (แบบ กปท.7) จำนวน 1 ชุด

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เลขที่รับ 164
วันที่ 27 พ.ย. 2567
เวลา 15:00

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” นั้น

หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน ได้ดำเนินการจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม มาเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณ กปท. ตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 ระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ เทศบาลตำบลบ้านดู่
 กลุ่มผู้สูงอายุ ม. 16 ซอย 16/1
 (เพื่อขอรับการสนับสนุนจากกองทุนหลัก
 ประกันสุขภาพ กต. ตำบล เวียง อำเภอ เวียง
 2568 งบประมาณ ๑๐๐,๐๐๐ บาท)

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
 ตำแหน่ง ประธานกลุ่มผู้สูงอายุ ม. 16
 วันที่-เดือน-พ.ศ. 26 พ.ย. 67

เรียน ปลัดเทศบาล
 - เพื่อโปรดทราบ
 - เห็นควรดำเนินการตามเสนอ

[Signature]
 27/11/67
 (นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

ผู้ยื่นคำขอ
 (นางสาววิจิตรา ศรีบรรจง)
 คนงาน
 ๒๗ พ.ย. ๒๕๖๗

ให้พิจารณารายงาน
 นางสาวสิรินาถยา วงศ์वाल
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 27 พ.ย. 2567

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม



เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่
- เพื่อโปรดทราบ/
๑๖๑๑/๖๗ ๑๖๑๑/๖๗๐



(นางสาวนันท์นภัส แดงฟู ๒๘/๖๖๖
ผู้อำนวยการกองการศึกษา รักษาราชการแทน
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านดู่



(นายพัฒน์พงษ์ โพธิ์เกิด)
นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่

๒๘ พ.ย. ๖๗



แบบจัดทำแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านตูม รหัส กปท. L6870
อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

ตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ข้อ 16 (2) “ให้พิจารณาอนุมัติโครงการ หรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของกองทุนตามข้อ 10”

อาศัยอำนาจของประกาศ ฯ ข้อ 10 “เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามข้อ 7 วรรคหนึ่ง ให้ใช้จ่ายเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมเป็นค่าใช้จ่ายตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ที่คณะกรรมการกองทุนอนุมัติ” จึงได้จัดทำแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรม ประจำปีงบประมาณ 2568 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

1.ชื่อ แผนงาน โครงการ กิจกรรม

- โครงการสู่วัยไร้ธรรมเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ

2.ชื่อ หน่วยงาน องค์กร กลุ่มประชาชน

- กลุ่มผู้สูงอายุ ม.16

3.หลักการเหตุผล

ธรรมชาติของผู้สูงอายุเป็นวัยที่มีสภาพร่างกายที่เริ่มเสื่อมถอยลงเป็นไปตามกาลเวลา ร่างกายไม่เอื้ออำนวยให้ยืน เดิน นั่ง นอน หรืออยู่ในสถานที่ที่แออัด การระบายอากาศไม่ดีเพราะภูมิต้านทานโรคต่ำ ความสามารถในการทำกิจกรรมประจำวันลดลง มีปัญหาเรื่องสายตาและการได้ยิน รวมถึงความเสื่อมของร่างกายหลายอย่างร่วมกัน มีอารมณ์แปรปรวน ซึ่งอาการต่างๆ เหล่านี้ สามารถชะลอความเสื่อมของร่างกายได้ ผู้สูงอายุควรมีการออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ การบริโภคอาหารที่เหมาะสมและมีวิธีการส่งเสริมสุขภาพทางจิต ได้แก่ การสวดมนต์ไหว้พระ การนั่งสมาธิ การเข้าวัดปฏิบัติธรรม ผู้สูงอายุควรมีการส่งเสริมสุขภาพจิตของตนเองเป็นประจำและสม่ำเสมอ จากปัญหาดังกล่าวข้างต้น กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 16 ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในพื้นที่ จึงได้จัดทำโครงการสู่วัยไร้ธรรมเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ผู้สูงอายุโดยการเข้าวัดปฏิบัติธรรมและการครองศีล ๘ ตลอดจนเพื่อการฟื้นฟูสภาพจิตใจและร่างกายของผู้สูงอายุให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขในครอบครัวและสังคม ลดการเกิดภาวะซึมเศร้าได้



4. วัตถุประสงค์ (เพื่อการจัดบริการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พื้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิ
เชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค)

1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการเจริญสติเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า
2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง

5. วิธีดำเนินการ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. จัดการประชุมเพื่อวางแผนการดำเนินโครงการฯ
2. เขียนโครงการเสนอต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่เพื่อขอรับงบประมาณ
3. จัดการประชุมวิทยากร วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ และเครื่องเสียง
4. ดำเนินงานโครงการอบรมให้ความรู้ จำนวน 1 วัน
5. ประเมินผลการอบรม
6. สรุปและรายงานผลดำเนินงานต่อกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่

6. กลุ่มเป้าหมาย และกิจกรรม

- กลุ่มผู้สูงอายุและประชาชนทั่วไปในหมู่บ้าน จำนวน 50 คน

(เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

6.1. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์และหญิงหลังคลอด จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพก่อนคลอดและหลังคลอด
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่
- 6. การคัดกรองและดูแลรักษาแม่เรื้อรังปากมดลูกและมะเร็งเต้านม
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.2. กลุ่มเด็กเล็กและเด็กก่อนวัยเรียน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การส่งเสริมสุขภาพช่องปาก
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)



6.3. กลุ่มเด็กวัยเรียนและเยาวชน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาการตามวัย/กระบวนการเรียนรู้/ความฉลาดทางปัญญาและอารมณ์
- 6. การส่งเสริมการได้รับวัคซีนป้องกันโรคตามวัย
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.4. กลุ่มวัยทำงาน จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพในกลุ่มวัยทำงานและการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในการทำงาน
- 6. การส่งเสริมการดูแลสุขภาพจิตแก่กลุ่มวัยทำงาน
- 7. การป้องกันและลดปัญหาด้านเพศสัมพันธ์/การตั้งครรภ์ไม่พร้อม
- 8. การป้องกันและลดปัญหาด้านสารเสพติด/ยาสูบ/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.5. กลุ่มผู้สูงอายุ จำนวน.....40.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.6 กลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ



- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจ
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง
- 8. การคัดกรองและดูแลผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 9. อื่น ๆ (ระบุ)

6.7. กลุ่มคนพิการและทุพพลภาพ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมพัฒนาทักษะทางกายและใจ
- 6. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะซึมเศร้า
- 7. การคัดกรองและดูแลผู้มีภาวะข้อเข่าเสื่อม
- 8. อื่น ๆ (ระบุ)

6.8. กลุ่มประชาชนทั่วไปที่มีภาวะเสี่ยง จำนวน.....10.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.9. กลุ่มพระสงฆ์ หรือนักบวช ในศาสนาต่าง ๆ จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ
- 4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
- 5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
- 6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.10. กลุ่มผู้ต้องขัง จำนวน.....คน

- 1. การสำรวจข้อมูลสุขภาพ การจัดทำทะเบียนและฐานข้อมูลสุขภาพ
- 2. การตรวจคัดกรอง ประเมินภาวะสุขภาพ และการค้นหาผู้มีภาวะเสี่ยง
- 3. การเยี่ยมติดตามดูแลสุขภาพ



4. การรณรงค์/ประชาสัมพันธ์/ฝึกอบรม/ให้ความรู้
5. การส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
6. อื่น ๆ (ระบุ)

6.11. สำหรับการบริหารหรือพัฒนากองทุนฯ [ข้อ 10 (4)]

1. ค่าใช้จ่ายในการประชุม
2. ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
3. ค่าใช้จ่ายในการอบรม/พัฒนาศักยภาพ
4. ค่าวัสดุ/ครุภัณฑ์
5. ค่าใช้จ่ายอื่น (ระบุ)

6.12. กลุ่มอื่น ๆ (ระบุ).....จำนวน.....คน

1. อื่น ๆ (ระบุ)

7.ระยะเวลาดำเนินการ (ควรระบุตามการดำเนินงานจริง)

มีนาคม - กันยายน 2568

8.สถานที่ดำเนินการ

ณ อาคารอเนกประสงค์หมู่บ้านสันตันทก๊อ ม.16

9.งบประมาณ (ให้สอดคล้องกับวิธีดำเนินการ ที่ตั้งไว้ตามข้อ 5)

จำนวน 10,400 บาท รายละเอียด ดังนี้

- ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม จำนวน 50 คนๆละ 25 บาท 1 มื้อ	เป็นเงิน	1,250	บาท
- ค่าอาหารกลางวัน 50 คนๆละ 75 บาท จำนวน 1 มื้อ	เป็นเงิน	3,750	บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรในการบรรยาย จำนวน 3 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน	1,800	บาท
- ค่าสมนาคุณวิทยากรในการฝึกปฏิบัติ จำนวน 1 ชั่วโมงๆละ 600 บาท	เป็นเงิน	600	บาท
- ค่าป้ายโครงการขนาด 1x3 เมตร จำนวน 1 ป้าย	เป็นเงิน	450	บาท
- ค่าสรุปเล่มรายงานผล จำนวน 2 เล่ม	เป็นเงิน	400	บาท
- ค่าบำรุงสถานที่และค่าเช่าเครื่องเสียง	เป็นเงิน	2,000	บาท
- ค่าแบบประเมินความพึงพอใจ แบบประเมินความรู้ก่อน หลังอบรม	เป็นเงิน	150	บาท

รวมเป็นเงิน 10,400 บาท

* หมายเหตุ ทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยกันได้

10.ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ตามข้อ 4)

1. ผู้เข้ารับการอบรมมีความรู้ในการเจริญสติเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า
2. ผู้เข้ารับการอบรมนำความรู้ที่ได้รับไปปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง ไม่เกิดภาวะซึมเศร้า



11. การประเมินผล

1. ประเมินผลจากแบบประเมินความรู้ ก่อน-หลัง
2. ประเมินจากแบบประเมินความพึงพอใจ



กำหนดการอบรม

โครงการสูงวัยไร้ธรรมเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ

วันที่ 29 มีนาคม 2568

ณ อาคารอเนกประสงค์หมู่บ้าน ม.16

08.00 – 08.30 น.	ลงทะเบียน
08.30 – 09.00 น.	พิธีเปิดการอบรมโครงการ
09.00 – 12.00 น.	บรรยายให้ความรู้เรื่อง - สุขภาพจิตในผู้สูงอายุ ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุและการป้องกัน - การเจริญสติ ภาวนาเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า โดย <u>คม/นพ. นภัสสร วัฒนศิริ</u>
12.00 – 13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.00 – 14.00 น.	ฝึกปฏิบัติการเจริญสติ ภาวนา การนั่งสมาธิ โดย <u>คม/นพ. นภัสสร วัฒนศิริ</u>
14.00 – 14.30 น.	อภิปราย ชักถาม สรุปการอบรมและปิดการอบรม
หมายเหตุ	- พักรับประทานอาหารว่าง เวลา 10.30 น. - กำหนดการอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม



12. คำรับรองความซ้ำซ้อนของงบประมาณ

ข้าพเจ้า วิภากรัตน์ ภาวดี ตำแหน่ง เลขา
หน่วยงาน กศน. ๑๓๓๐๑ เขต 16 หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑๖๑๑๐๒๕

ในฐานะของผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

ขอรับรองว่า แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ในครั้งนี้

- ไม่ได้ซ้ำซ้อนกับงบประมาณที่ได้รับจากแหล่งอื่น
- สอดคล้องกับแผนสุขภาพชุมชน ของ กปท.
- ได้รับความถึงกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และวิธีการดำเนินงานตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.256๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้ว

ลงชื่อ วิภากรัตน์ ภาวดี ผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
(วิภากรัตน์ ภาวดี)
ตำแหน่ง เลขา
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ พ.ย. ๖๓

- เห็นชอบ/อนุมัติ
- ให้เสนอขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้าหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มประชาชน
(วิภากรัตน์ ภาวดี)
ตำแหน่ง เลขา กศน. ๑๓๓๐๑ เขต 16
วันที่-เดือน-พ.ศ. ๑๕ พ.ย. ๖๓



កិច្ចសន្យា លេខ 16

រវាងអង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16

ស្រុក ៧ អង្គការ ១.០០ ឃ.

ទីតាំង ១. ភូមិស្រែក

១.1 អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16

១.2 អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

១.3 អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

ទីតាំង ២. ភូមិស្រែក

២.1 អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

២.2 អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 12.០០ ឃ.

អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក

អង្គការស្រុក ៧ អង្គការ ២៥៦១ ចក្រស្រាវជ្រាវ លេខ 16 ភូមិស្រែក



รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

ที่	ชื่อ-สกุล	ลายมือชื่อ	บ้านเลขที่	หมายเหตุ
1	สุรสิทธิ์ ทวีต	สุรสิทธิ์	131	
2	ศรัทธา กิมตย	ศรัทธา	157	
3	มอเหลดม ใจแก้ว	มอเหลดม	332	
4	เจ็ย ธีรอน ม		230	
5	เพ็ญศรี ชัดมกล	เพ็ญศรี	133	
6	ทนาย นวระเทศ			
7	สีสกล อดปน	สีสกล	103	
8	ชัชวาล อดปน	ชัชวาล	103	
9	สีดา อดปน	สีดา	244	
10	จันทร์สวย มงคลรัตน์	จันทร์สวย	210	
11	อินทร์ อดปน	อินทร์	242	
12	วิไล	วิไล	44	
13	อมรพร อดปน	อมรพร	89	
14	สุภาวดี อดปน			
15	พอดย อดปน		317	
16	วิไล ศรีจันทร์	วิไล		
17	วิไล อดปน	วิไล	214	
18	กมลศรี อดปน		214	
19	มอเหลดม อดปน	มอเหลดม	388/40	
20	อมรพร อดปน	อมรพร	133	
21	ศรัทธา อดปน	ศรัทธา	258	
22	อมรพร อดปน	อมรพร	134	
23	อมรพร อดปน	อมรพร	134	
24	อมรพร อดปน	อมรพร	134	
25	อมรพร อดปน	อมรพร	118	
26	อมรพร อดปน	อมรพร	239	
27	อมรพร อดปน	อมรพร		
28				



ข้อตกลง

การขอรับสนับสนุนเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่

ข้อตกลงเลขที่ 12/2568

ข้อตกลงฉบับนี้ทำขึ้น ณ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เทศบาลตำบลบ้านดู่ ตั้งอยู่เลขที่ 486 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เมื่อวันที่ 28 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2568 ระหว่าง เทศบาลตำบลบ้านดู่ โดย **นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์** ตำแหน่ง **ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีตำบลบ้านดู่** ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ ตามข้อ 6 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ. 2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น” ฝ่ายหนึ่ง กับ กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 16 โดย **นายประจวบ วงศ์ใจ** ผู้บริหารสูงสุดของหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข/หน่วยงานอื่น/องค์กร/กลุ่มประชาชน ในฐานะเป็นผู้ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการหรือกิจกรรม ที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการกองทุนฯ ตามข้อ 10 ของประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินงานและบริหารจัดการระบบหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.2567 และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอรับสนับสนุนเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านดู่ ซึ่งต่อไปในข้อตกลงนี้เรียกว่า “ผู้ดำเนินงาน” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย จึงได้ตกลงกันไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ 1 ผู้ดำเนินงาน ตกลงจะดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์/เป้าหมาย/แผนการดำเนินงาน ของโครงการหรือกิจกรรม ตามเอกสารแนบท้ายข้อตกลงนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเป็นไปตามระเบียบของกองทุนฯ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ โดยได้รับการสนับสนุนเงิน จำนวน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) ทั้งนี้ ผู้ดำเนินงานจะต้องเป็นผู้จัดเก็บเอกสารและหลักฐานค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานตามโครงการ หรือกิจกรรมเพื่อรองรับการตรวจสอบไว้ ดังนี้

- 1) ข้อตกลง ที่ได้ระบุรายละเอียดสาระสำคัญไว้ในข้อตกลงครบถ้วนแล้ว
- 2) โครงการหรือกิจกรรม ที่ผ่านการอนุมัติและประธานกรรมการได้ลงนามเป็นลายลักษณ์อักษรแล้ว
- 3) หลักฐานการรับเงินของผู้ดำเนินงาน
- 4) หลักฐานการจ่ายเงินตามโครงการหรือกิจกรรม
- 5) รายงานผลการดำเนินงาน



ข้อ 2 หากผู้ดำเนินงาน ไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรม และหรือหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการ วัตถุประสงค์ และระยะเวลาที่กำหนด เว้นแต่การไม่ดำเนินการหรือดำเนินการไม่เป็นไปตามโครงการ หรือกิจกรรม นั้น เกิดจากเหตุสุดวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้ดำเนินงาน ผู้ดำเนินงานยินยอม รับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือ แต่อย่างใด

หากผู้ดำเนินงาน ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้ดำเนินงานยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนด นับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น รวมทั้งยินยอมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

- 1) การดำเนินงานต้องเป็นไปตามโครงการหรือกิจกรรมที่ได้รับอนุมัติ
- 2) การใช้จ่ายงบประมาณในการดำเนินโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย (ใบเสร็จรับเงิน/ ใบสำคัญรับเงิน) และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
- 3) ในกรณีที่มีการจัดซื้อ/จัดจ้าง/จัดหา วัสดุหรือครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ ของทาง ราชการโดยอนุโลม
- 4) หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนฯ
- 5) ให้รายงานผลการดำเนินงานตามโครงการหรือกิจกรรมต่อกองทุนฯ ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กองทุนฯ กำหนด
- 6) งบประมาณที่สนับสนุนตามโครงการหรือกิจกรรม เป็นงบประมาณของกองทุนฯ กองทุนฯ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการแก้ไขเปลี่ยนแปลงแนวทางปฏิบัติของกองทุนฯ ถ้าผู้ได้รับเงินอุดหนุน ได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามแนวทางที่กองทุนฯ กำหนด

ข้อตกลงนี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกัน ทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในข้อตกลงนี้ตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อพร้อมทั้งประทับตรา (ถ้ามี) ไว้เป็นหลักฐานสำคัญต่อหน้าพยานและต่างเก็บไว้ฝ่ายละหนึ่งฉบับ

(ลงชื่อ)..... องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(นายบุญญพันธ์ พุทธิโชติอนันต์)

(ลงชื่อ)..... ผู้ดำเนินงาน
(นายประจวบ วงศ์ใจ)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นายธนบดี ปาเจริญ)

(ลงชื่อ)..... พยาน
(นางชั้นคำ รินท้าว)





ข้อกำหนดและเงื่อนไข Terms and Conditions

1. โปรดนำสมุดคู่มือบัญชีและบัตรประจำตัวมาด้วยทุกครั้งที่ตั้งต่อธนาคาร
Please bring your passbook and ID card or other identification documents when visiting the Bank.
2. โปรดเก็บสมุดคู่มือบัญชีไว้ในที่ปลอดภัย อย่าฝากไว้กับพนักงานธนาคารหรือบุคคลอื่น กรณีสูญหายแจ้งอายัดได้ทุกสาขา หรือที่หมายเลข 02 111 1111 แล้วมาใบแจ้งความติดต่อสาขาเจ้าของบัญชี เพื่อขอออกสมุดคู่มือบัญชีใหม่ กรณีสมุดคู่มือบัญชีที่รายการเต็มให้นำสมุดคู่มือบัญชีเดิมขอเปลี่ยนเล่มใหม่ได้ทุกสาขา
Please keep the passbook in a secure place and do not be placed under any other person's custody. If it is lost or stolen, immediately notify at any branch or call 02 111 1111, and bring a police report of the lost passbook to account holding branch for issuing a new passbook. The full passbook can be renewed at any branch.
3. การถอนต่างสาขาสามารถถอนได้เฉพาะเจ้าของบัญชี
Only the account holder is allowed to make a withdrawal at any branch.
4. ยอดคงเหลือในสมุดคู่มือบัญชีถือว่าถูกต้องเมื่อได้ตรวจสอบแล้วว่าตรงกับบัญชีของธนาคาร ควรนำสมุดมาปรับรายการอย่างน้อยเดือนละครั้ง ได้ที่เครื่องปรับสมุดอัตโนมัติ หรือที่สาขา
The account balance shown in the passbook will be deemed correct only if it is verified with the corresponding record kept by the Bank. The passbook should be updated once a month with Passbook Update Machines or at any branch.
5. การนับจำนวนเงินเพื่อคำนวณดอกเบี้ยเงินฝากออมทรัพย์ ธนาคารจะใช้หลักเกณฑ์ตามปีปฏิทินที่เกิดขึ้นจริง
Interest for saving account is calculated on a daily balance basis according to the actual calendar year.
6. บัญชีที่ขาดการเคลื่อนไหว และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือ คิดค่าธรรมเนียมตามเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด
An inactive account with a balance less than the amount specified by the Bank will be closed and/or service charge may be levied on the account as specified in the Bank's Tariff of Charges.
7. เงินฝากนี้ได้รับความคุ้มครองจากสถาบันคุ้มครองเงินฝากตามจำนวนที่กำหนดไว้ในกฎหมาย
The deposit amount is protected by the Deposit Protection Agency as prescribed by law.



Scan for Terms and Conditions

สำนักงาน รหัสสาขา 842
Office

บัญชีเลขที่ 42 - 0 - 63942 - 7
Account No.

สาขาตลาดบ้านคู่ (เชียงราย)

ชื่อบัญชี
Account Name

กลุ่มผู้สูงอายุบ้านสันต้นก้อ หมู่ที่ ๑๖



Krungthai
กรุงเทพ



C.๑๓๘๖

ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

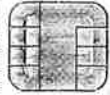
SA JA 2463621



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01062 77 0
 Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ประจวบ วงศ์ใจ



Name Mr. Prajob

Last name Wongjai

เกิดวันที่ - - 2493

Date of Birth - - 1950

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 137 หมู่ที่ 16 ต.บ้านค้อ อ.เมืองเขียงราย

จ.เขียงราย

2 พ.ศ. 2566

วันออกบัตร

2 May 2023

Date of Issue

(นายแมนรัตน์ รัตนสุคนธ์)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ
 ภัยคุ้มครองตลอดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry



5701-04-05021516

1992/502

๑๗๑/๑

[Handwritten signature]

BORA-4.3-01-2565



ประเทศไทย
 THAILAND

ME4-1668820-37

111111



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01067 34 8
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ขันคำ รินท้าว



Name Mrs. Khankham

Last name Rinthao

เกิดวันที่ 22 ก.พ. 2500

Date of Birth 22 Feb. 1957



ที่อยู่ 239 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 มี.ค. 2560

วันออกบัตร

3 Mar. 2017

Date of Issue

รองอธิบดี
 (วุฒิ ศษ บัญชี 5/กศ)
 เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

21 ก.พ. 2569

วันบัตรหมดอายุ

21 Feb. 2026

Date of Expiry

5701-02-03031357

ขันคำ รินท้าว

31/10/2017


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01063 19 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวเหลียม ใจแก้ว
Name Mrs. Bualiam
Last name Jaikaew
เกิดวันที่ 18 ต.ค. 2498
Date of Birth 18 Oct. 1955

ที่อยู่ 332 หมู่ที่ 16 ต.บ้านคู่ อ.เมืองเชียงราย
จ.เชียงราย
11 ต.ค. 2567
วันออกบัตร
11 Oct. 2024
Date of Issue

ชื่อตำแหน่ง 7.6
(ยศ/ต.จ. ส.จ. ส.ว. ส.ส.)
เจ้าพนักงานเอกบัตร
ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry 5799-03-10110842



บัวเหลียม ใจแก้ว
 เจ้าพนักงานเอกบัตร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เม.ย. 2568

ข้าพเจ้า กลุ่มผู้สูงอายุหมู่ 16 ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านดู่ ที่อยู่ 486 หมู่ที่ 6 ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย


ตั้งรายการต่อไปนี้

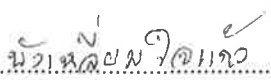
รายการ	จำนวนเงิน
โครงการสูงวัยไร้ธรรมเพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ	10,400 . 00
	10,400 . 00

จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นายประจบ วงศ์ใจ)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางชนคำ รินท้าว)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางบัวเหลี่ยม ใจแก้ว)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายธนบดี ฟ้าเจริญ)

รายชื่อผู้เข้าร่วม โครงการ... สอบไปรษณีย์ภาคบริหาร: ชั้น 10/ก

วันที่... 29 มีนาคม 2568

ณ... ศาลากลางภาคใต้ ชั้น 16 อาคาร 2000

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
1	ชญะพรหม อุดมใจ		094-9536218	
2	เมธยาพรพร ศรีธรรม		0899184005	WIN 25
3	ชาญทองคำ กิจชะหา		083-9872829	
4	จวิฑิตตา ทาวิน		0612710065	
5	ฉะนงต์ นพวิ		085+5462926	
6	ศิริวิทย์ รัตนคำ		0631855761	
7	วิทิตา นพวิ		0918536919	
8	อริศรา อภัย		-	
9	อัย อัย		0992909020	
10	ณวิชัย นพวิ		-	W
11	อชพรพร ศรีธรรม		-	
12	เพ็ญศรี นพวิ		-	
13	วิภาดา นพวิ		-	
14	ทองนพวิ ศรีธรรม		061-3484993	
15	นางจันทรา	นางจันทรา	-	
16	นพวิชัย นพวิ		0951200608	
17	อริศรา นพวิ		135	
18	นพวิชัย นพวิ		-	
19	นพวิชัย นพวิ		081-2880611	
20	นพวิชัย นพวิ		093-8083953	
21	อริศรา นพวิ		230	
22	อริศรา นพวิ		-	W
23	อริศรา นพวิ		094-9924749	
24	นพวิชัย นพวิ		-	

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ลายมือชื่อ	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
25	สิงห์คำ กัมทับ	สิงห์	0832019119	
26	สิงห์คำ วัฒน	สิงห์	081-4681301	
27	ยงค์เร้า วงศ์ไธ	ยงค์เร้า	0945857012	
28	แก้วพวง สุวีระ	แก้วพวง	0481269053	
29	ศิริ อับ ศารวิสัย	ศิริ อับ	0617844160	
30	วิมลภา กองกัณฑ์	วิมลภา	0469152938	
31	อโยธยา - นโพนคำ	อโย	-	
32	ศิริแก้ว พันธุ	ศิริแก้ว	0892612426	
33	จรรยา นพพรรัตน์	จรรยา	0850290562	
34	พอลเกล้า ดนดิ้ง	พอลเกล้า	-	
35	บรรณีย์ นนพรัตน์	บรรณีย์	0815328120	
36	จุฬาลักษณ์ นนพรัตน์	จุฬาลักษณ์	-	
37	พายุทองนภกมล ศรีวิชัย	พายุทอง	065-236652	
38	มิ่งขวัญ นนพรัตน์	มิ่งขวัญ	0939494465	
39	ขวัญเรือน เกษนพันธ์	ขวัญเรือน	-	
40	กมลวรรณ นนพรัตน์	กมลวรรณ	-	
41	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	083-5698364	
42	สิริมาลี นนพรัตน์	สิริมาลี	084-575-3180	
43	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	081-6035965	
44	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	087-1902944	
45	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	-	
46	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	-	
47	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	-	
48	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	-	
49	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	-	
50	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	-	
51	วิมลรัตน์ นนพรัตน์	วิมลรัตน์	082-6589956	

บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้สูงอายุ หมู่ 16
ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 17 เดือน 15 พ.ศ. 2568

เรียน นางสาว นารี ใจดี

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้สูงอายุ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจัดจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทำถนนลาดยาง 11๑-๑๒๗

ในราคาเป็นเงิน 5000 บาท (ห้าพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ 19 เดือน 15 พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุข่าวดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุข่าวดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) นางสาว นารี ใจดี ผู้ว่าจ้าง
(นางสาว นารี ใจดี)

(ลงชื่อ) นารี ใจดี ผู้รับจ้าง
(นารี ใจดี)

(ลงชื่อ) วิมลจิต ทวีสุข พยาน
(วิมลจิต ทวีสุข)

(ลงชื่อ) นาง น้อย น้อย พยาน
(นาง น้อย น้อย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๓๓๗๐๓๗๖๕๖๖๓๓๓ ๒๕ ๒๕๖๘

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๙ เดือน ๒๒ ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ ๓๓๗๐๓๗๖๕๖๖๓๓๓ ๒๕

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้ค้า ๒๕๖๘

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้ค้า ๒๕๖๘ ได้ซื้อหรือจ้าง

ทำ ๓๓๗๐๓๗๖๕๖๖๓๓๓ ๒๕

จาก หนงมีวารี ออโต้ งบประมาณ ๕๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๙ เดือน ๒๒ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน ๒๒

พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อัมพา อรัวัลย์ กรรมการ
(นางอัมพา อรัวัลย์)

(ลงชื่อ) วิไล ธรรม กรรมการ
(นางวิไล ธรรม)

(ลงชื่อ) นพรัตน์ วิไลแก้ว กรรมการ
(นางนพรัตน์ วิไลแก้ว)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน 12 ค.ศ. 2568
 ข้าพเจ้า นาย ชัยวีร นามสกุล วิชาใจ อยู่บ้านเลขที่ 26 หมู่ 13
 ซอย ถนน ตำบล หนองหว้า อำเภอ หนอง จังหวัด หนองบัวลำภู
 ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ 1000 บาท 16 ตำบล หนอง
 อำเภอ หนอง จังหวัด หนองบัวลำภู ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนลาป่วย 50 ชม @ 75 บาท	3750 -
- ค่าตอบแทนจูง 50 ชม 25 บาท	1250 -
รวมเป็นเงิน	5000 -

จำนวนเงิน ห้าพันบาทถ้วน บาท
 (ตัวอักษร)

ลงชื่อ นาย ชัยวีร วิชาใจ ผู้รับเงิน
 (นาย ชัยวีร วิชาใจ)

ลงชื่อ นาย ชัยวีร วิชาใจ ผู้จ่ายเงิน
 (นาย ชัยวีร วิชาใจ)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01063 68 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง บัวเรื่อ วงศ์ใจ

Name Mrs. Buareo

Last name Wongchai

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2505

Date of Birth 4 Nov. 1962



150 150

140 140

130 130

120 120

110 110

100 100

ที่อยู่ 26 หมู่ที่ 13 ต.นางแล อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

16 ส.ค. 2567

วันออกบัตร

16 Aug. 2024

Date of Issue



(นายทะเบียน สังกัดกรม)
เจ้าพนักงานออกบัตร

3 พ.ย. 2575

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2032

Date of Expiry

5701-04-08160921

บัวเรื่อ วงศ์ใจ

BORA-8.5-01-2567



ประเทศไทย



THAILAND

JC4-1808610-68



2000





Zwey



Handwritten signature or mark.

แบบตอบรับวิทยากร

โครงการ สอบ 108 ชม เพื่อลดต้นทุน ภาครัฐ

วันที่ 29 เมษายน 2568

ณ ศาลากลางภาค ภาค ๒ หมู่ 16

ตำบลบ้านตู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ชื่อ - สกุล นางนงนุช นงนุชรัตน์ เกษนงนุช

ตำแหน่ง

หน่วยงาน วัดบ้านตู่

ที่อยู่ หมู่ 9 ตำบล บ้านตู่ อำเภอ เมือง จังหวัด เชียงราย

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ อีเมล



ยินดีเป็นวิทยากร



ไม่สามารถเป็นวิทยากรได้

เนื่องจาก.....

และส่งผู้แทน ชื่อ - สกุล

ตำแหน่ง

หน่วยงาน

ที่อยู่ ตำบล อำเภอ จังหวัด

หมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร

มือถือ..... อีเมล

ลงชื่อ นงนงนุช เกษนงนุช

(นางนงนุช เกษนงนุช)

ตำแหน่ง.....

ใบสำคัญรับเงิน

สำหรับวิทยากร

เขียนที่.....กลุ่มพลัง ๗๐๑๔ ส. ๗๖.....

โครงการ / หลักสูตร.....ส่งเสริมวัฒนธรรม เพื่อป้องกันอาชญากรรม.....
ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย จ.เชียงราย

วันที่.....๑๙ เมษายน ๒๕๖๘.....

ข้าพเจ้า.....สามนพรพงษ์ชัย แซ่แต้.....บ้านเลขที่.....๓๔.....หมู่ที่.....๒.....ถนน.....

ตำบล.....บ้านดู่.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....เชียงราย.....

ได้รับเงินจาก.....ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม.....กลุ่มพลัง ๗๐๑๔ ส. ๗๖..... ดังรายการต่อไปนี้

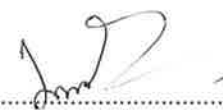
รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สตางค์
- ค่าสมทบค่าน้ำวิทยากร จำนวน ๔ ชั่วโมง ๖๐๐ บาท	๒,๔๐๐	
รวมเป็นเงิน	๒,๔๐๐	

จำนวนเงิน.....สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน.....

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....สามนพรพงษ์ชัย แซ่แต้.....ผู้รับเงิน

(สามนพร มลพงษ์ชัย แซ่แต้)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นาย..... นิต.....)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 5704 00319 96 2
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **สามเณร พลเชษฐ์ แซ่มึก**
Name **Samanera Phonchet**



Last name **Saemuek**

เกิดวันที่ **1 ก.ย. 2548**

Date of Birth **1 Sep. 2005**

ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **34 หมู่ที่ 3 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย**

จ.เชียงราย

29 พ.ค. 2567

วันออกบัตร

29 May 2024

Date of Issue



(นายธรรมศักดิ์ วัฒนรัตน์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ส.ค. 2575

วันหมดอายุ

31 Aug. 2032

Date of Expiry



5701-03-05291406

สามเณร พลเชษฐ์ แซ่มึก
พลเชษฐ์ แซ่มึก
(สามเณร พลเชษฐ์ แซ่มึก)
30/4/68



Handwritten signature or scribble.







Handwritten signature or mark.



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ยล ๑๐๐ หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒5 เดือน 12 ปี ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒568

เรียน หอการค้า กทม

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ยล ๑๐๐ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน ทมิฬ โดมท พาร์ท / ๑๐๐ / ๑๖3 12/๐๘ จำนวน 1 ยล

ในราคาเป็นเงิน 450 บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่ ๒8 เดือน 12 ปี ๒๕๖๘ พ.ศ. ๒568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด 3 วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(นายสมชาย ใจดี)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(ปรีชา ใจดี)

(ลงชื่อ) กานต์ ทวีต พยาน
(นางกานต์ ทวีต)

(ลงชื่อ) น้องหลดงม ใจแก้ว พยาน
(นางน้องหลดงม ใจแก้ว)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๑๓๗๐๑๒๓๔๕๖๗ ๒๕ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่... ๒๘

เดือน... ๑๒๕๖๗

พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ... ไม้ ไม้คานพืชรต ๑๘๓ ๑๒๕๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๕๖๗๘๙ ๒๕ ๑๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๕๖๗๘๙ ๒๕ ๑๖

ได้ซื้อหรือจ้าง

ไม้คานพืชรต ๑๘๓ ๑๒๕๖ ๑.๒๕๖๗

จาก... ๑๕๖๗๘๙ จมดิน

งบประมาณ... ๕๕๐

บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่... ๒๕

เดือน... ๑๒๕๖๗

พ.ศ. ๒๕๖๘

นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่... ๒๘

เดือน... ๑๒๕๖๗

พ.ศ. ๒๕๖๘

จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ)... นายทองคำ กิณะนา

(นายทองคำ กิณะนา)

(ลงชื่อ)... อึ้งผา อึ้งลือ

(นางอึ้งผา อึ้งลือ)

(ลงชื่อ)... ๑๕ ๑๖

(นาย ๑๕ ๑๖)

เล่มที่ / Book No. 13

เลขที่ / Bill No. 8

บิลเงินสด
CASH SALE
現 兌 單

ร้าน ทำไข่

124 หมู่ 3 ต.บ้านคู้ อ.เมือง จ.เชียงราย

โทร.053-703426, 081-5309074

นาม 寶號 Customer	คคม คุ้ม ตอ เลข 16.	วันที่ 日期 Date	28 เม.ย. 67
ที่อยู่ 住址 Address	บ้านสันตสุข 10' ต.บ้านคู้ อ.เมือง จ.เชียงราย	ทะเบียนการค้า Trade License No.	

จำนวน Quantity 數量	รายการ / Description / 貨名	หน่วยละ Unit Price 備註	จำนวนเงิน Amount 金額
1.	ไข่ไก่ ไก่สด 183 1205	450	450
			}
บาท Baht 銖	สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน	รวมเงิน Total 共銀	450 -

ผู้รับเงิน / Collector / 收銀人 

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For Your Kind Attention



ทะเบียนเลขที่..... 3570101301812
 คำขอที่..... 5751549001039(เดิม)
 558/2552

แบบ พค.0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นายปรีชา จันเลน

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499
 เมื่อวันที่..... 25 พฤษภาคม 2549
 ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

สำเนาถูกต้อง
 (ปรีชา จันเลน)

ทำมา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

- จำหน่ายและรับทำกรอบรูปทุกชนิด
- จำหน่ายและรับทำสติ๊กเกอร์ สื่อสิ่งพิมพ์ สื่อโฆษณา ป้ายผ้าไว้นิตทุกชนิด

ที่ตั้งสำนักงานแห่งใหญ่

เลขที่..... 124 หมู่ที่..... 3 ตรอก/ซอย..... ถนน..... พหลโยธิน
 ตำบล/แขวง..... บ้านดู่ อำเภอ/เขต..... เมือง..... จังหวัด..... เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่..... 27 สิงหาคม 2552



นายทะเบียน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01301 81 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ปรีชา จันเลน

Name Mr. Preecha

Last name Chanlen

เกิดวันที่ 4 พ.ย. 2519

Date of Birth 4 Nov. 1976



ที่อยู่ 188 หมู่ที่ 10 ต.บ้านคู อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

3 พ.ย. 2562

วันออกบัตร

3 Nov. 2019

Date of Issue



3 พ.ย. 2570

วันบัตรหมดอายุ

3 Nov. 2027

Date of Expiry

5701-02-11031056

ฉันเนาถูกต้อง

ปรีชา จันเลน



Handwritten signature



บันทึกข้อตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ยลวิทย์ หมู่ 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 28 เดือน 12006 พ.ศ. 2568

เรียน นาง กอบกฤต ศรีวิลัย

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กตมยลวิทย์ อบ หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน 1. ผลิตงานที่ 1. 1. 1. 1. 1

ในราคาเป็นเงิน 2000 บาท (สองพันบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 29 เดือน 12006 พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน ภายในกำหนด...1...วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้มือเรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(นายประจักษ์ อภินันท์)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้รับจ้าง
(นาง กอบกฤต ศรีวิลัย)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นายประจักษ์ อภินันท์)

(ลงชื่อ) [Signature] พยาน
(นางสาว สิริวิมล เวียงคำ)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่... ๑๗๗๐๓๐๓๖๑๓๖ ๒๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๙ เดือน ๑๒๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ... ๑๗๗๐๓๖๑๓๖ ๒๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๗๗๐๓๖๑๓๖ ๒๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม... ๑๗๗๐๓๖๑๓๖ ๒๖ ได้ซื้อหรือจ้าง... ๑๗๗๐๓๖๑๓๖ ๒๖

จาก... ๑๗๗๐๓๖๑๓๖ ๒๖ งบประมาณ... ๒๐๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๘ เดือน ๑๒๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๙ เดือน ๑๒๐๓

พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) นาย ทองคำ ภักดิ์... กรรมการ (นาย ทองคำ ภักดิ์)

(ลงชื่อ) ... กรรมการ (นาย ...)

(ลงชื่อ) ... กรรมการ (นาง ...)



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2568

ข้าพเจ้า นายทองทอง นามสกุล ศรีวิลัย อยู่บ้านเลขที่ 258 หมู่ 16
ซอย ถนน ตำบล บ้านต อำเภอบึงสามพัน จังหวัด บึงสามพัน
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบล บ้านต อำเภอบึงสามพัน จังหวัด บึงสามพัน
อำเภอ บึงสามพัน จังหวัด บึงสามพัน ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทน 112.1078/167	2000 -
รวมเป็นเงิน	2000 -

จำนวนเงิน ๒๐๐๐ บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นายทองทอง ศรีวิลัย)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นายทองทอง ศรีวิลัย)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 5701 01063 78 4

Identification Number



ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย กอบกฤต ศรีวิลัย

Name Mr. Kobkrit

Last name Srivilai

เกิดวันที่ 28 มิ.ย. 2519

Date of Birth 28 Jun. 1976

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 258 หมู่ที่ 16 ตำบลคู่อ เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

2 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

2 Sep. 2021

Date of Issue

(นายอนุคม จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

27 มิ.ย. 2573

วันบัตรหมดอายุ

27 Jun. 2030

Date of Expiry



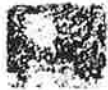
5701-05-09020918

สำนักงานต๋อง

หม

(นาย กอบกฤต ศรีวิลัย)

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1494535-34





Handwritten signature



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... ยูนิสาอสม 18

ตำบลบ้านคู้ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่..... 27 เดือน..... เมษายน พ.ศ. 2568

เรียน นาย พิทักษ์ ม. ไนแพง

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม..... กลุ่มยูนิสาอสม หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง
ผู้รับจ้างทำงาน..... นาย พิทักษ์ ม. ไนแพง

ในราคาเป็นเงิน..... 150 บาท (..... หนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน
วันที่..... 28 เดือน..... เมษายน พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุขำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงาน
ภายในกำหนด...../.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุขำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของ
ผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้าง
จะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ)..... [Signature] ผู้ว่าจ้าง
(..... นาย พิทักษ์ ม. ไนแพง)

(ลงชื่อ)..... [Signature] ผู้รับจ้าง
(..... นาย พิทักษ์ ม. ไนแพง)

(ลงชื่อ)..... [Signature] พยาน
(..... นาย ไพฑูริย์ อธิวัฒน์)

(ลงชื่อ)..... [Signature] พยาน
(..... นางสาว พิทักษ์ ม. ไนแพง)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๑๓๗๐๑๓๖๓๓๓๓ ๑๖

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๒๘ เดือน ๑๒๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ ๑๖๖๖: ๑๖๖๖ ตามหมาย ๑๖๖๖ ๑๖๖๖

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม คณะผู้ฯ ๑๖๖๖ ๑๖๖๖

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ๑๖๖๖ ๑๖๖๖ ได้ซื้อหรือจ้าง
ทำ ๑๖๖๖ ตามหมาย ๑๖๖๖

จาก ๑๖๖๖ ๑๖๖๖ งบประมาณ ๑๕๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๒๗ เดือน ๑๒๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๘ เดือน ๑๒๐๓ พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] ประธานกรรมการ
(๑๖๖๖ ๑๖๖๖)

(ลงชื่อ) นาย ทอดงค์ กิณะนุ กรรมการ
(นาย ทอดงค์ กิณะนุ)

(ลงชื่อ) [ลายเซ็น] กรรมการ
(นาย [ลายเซ็น])



ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3

หมู่ที่ 3

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง บานตู่

อำเภอ/เขต อำเภอเมือง

จังหวัด เชียงราย

จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987

ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านดู่ อ.เมืองเชียงราย

จ.เชียงราย

10 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

10 Jan. 2025

Date of Issue


(นายไชยวัฒน์ จุนธิระพงษ์)
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033

Date of Expiry

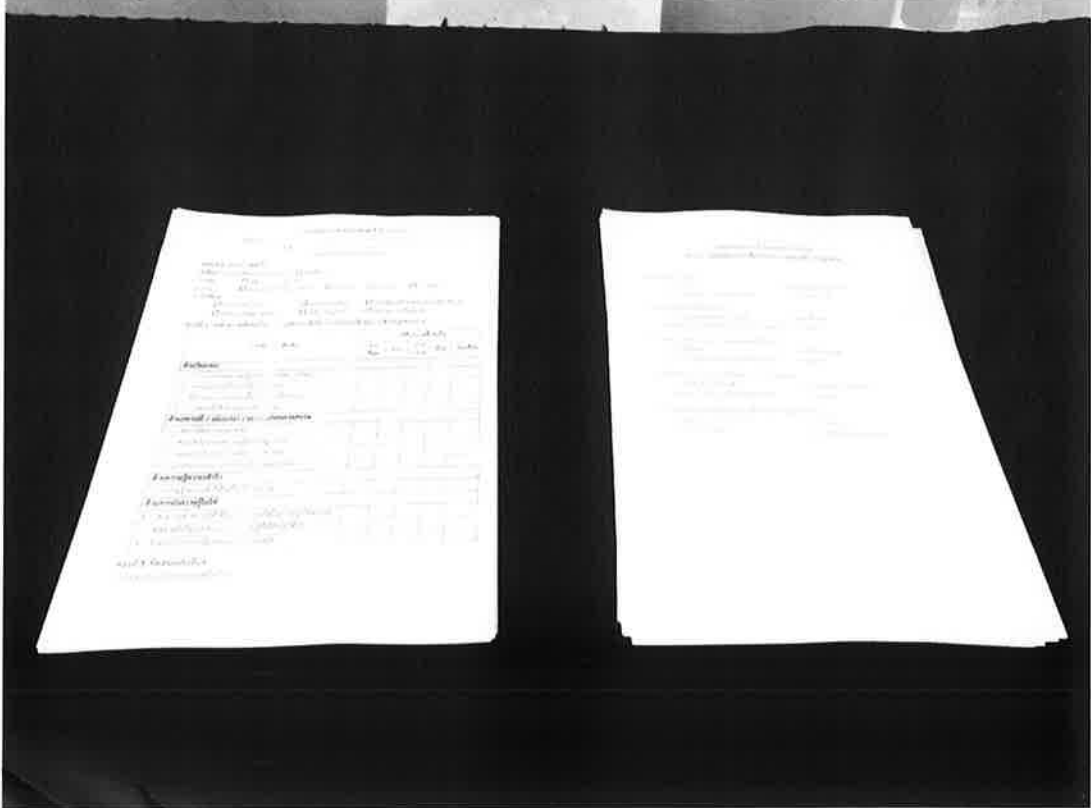


5701-05(01100920)

Handwritten signature: จิรทีปต์ มะโนหาญ
Handwritten text: จิรทีปต์ มะโนหาญ
Handwritten text: เลขประจำตัวประชาชน 1 5799 00170 99 1



Handwritten signature or scribble.





Handwritten signature or scribble.



บันทึกตกลงการจ้าง

ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มยุสาธิต ชม 16

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ 30 เดือน 12 ปี 2568 พ.ศ. 2568

เรียน นายจิรภัฏ มโนทาท

ด้วย ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ยุสาธิต หมู่ที่ 16 มีความประสงค์จะจ้าง

ผู้รับจ้างทำงาน ท่งปล่อง เสาปูน/หินทราย

ในราคาเป็นเงิน 400 บาท (สี่ร้อย บาทถ้วน) กำหนดแล้วเสร็จภายใน

วันที่ 30 เดือน 12 ปี 2568 พ.ศ. 2568

เมื่อคณะกรรมการตรวจการจ้างได้รับมอบแล้ว หากมีเหตุชำรุดเสียหายเกิดขึ้น แก่หน่วยงานภายในกำหนด.....วัน นับถัดจากวันที่ได้รับมอบงาน ซึ่งเหตุชำรุดเสียหายนั้น เกิดจากความบกพร่องของผู้รับจ้าง การใช้วัสดุไม่ถูกต้องหรือทำไว้ไม่เรียบร้อย หรือทำไม่ถูกต้องตามมาตรฐานแห่งหลักวิชาการ ผู้รับจ้างจะต้องรีบแก้ไขให้เรียบร้อยภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ทั้งสิ้น

(ลงชื่อ).....ผู้ว่าจ้าง

(ประจักษ์ อภิลักขิต)

(ลงชื่อ).....ผู้รับจ้าง

(วิภา วัฒน)

(ลงชื่อ).....พยาน

(กานต์สิทธิ์ ทวีสิน)

(ลงชื่อ).....พยาน

(นาง น้อย น้อย น้อย)

ใบตรวจรับพัสดุหรือการจ้าง

เขียนที่ ๓๗๑/กรมการค้าภายใน ๒

ตำบลบ้านดู่ อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย

วันที่ ๑๐ เดือน ๒๓๐๗ พ.ศ. ๒๕๖๘

เรื่อง ตรวจรับ ภูมิคุ้มกันโควิด-๑๙

เรียน ประธาน ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม กลุ่มผู้ค้า ๓๐ แห่ง ๒

ตามที่ ชุมชน/กลุ่ม/ชมรม ผู้ค้า ๓๐ แห่ง ๒ ได้ซื้อหรือจ้าง ภูมิคุ้มกันโควิด-๑๙ ขนาด ๐.๕๗๗

จาก สอ.จ.จก.ไต่ ม.โขนบท งบประมาณ ๔๐๐ บาท

ตามบันทึกข้อตกลงซื้อหรือจ้าง ลงวันที่ ๑๐ เดือน ๒๓๐๗ พ.ศ. ๒๕๖๘ นั้น

บัดนี้ผู้รับจ้าง/ผู้ขายได้ส่งมอบงาน/พัสดุเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑๐ เดือน ๒๓๐๗

พ.ศ. ๒๕๖๘ จึงสมควรจ่ายเงินให้กับผู้ขายหรือผู้รับจ้างต่อไป

(ลงชื่อ) อนุชา อธิปัตย์ กรรมการ
(นาง.อนุชา อธิปัตย์)

(ลงชื่อ) นิตยา อธิปัตย์ กรรมการ
(นางนิตยา อธิปัตย์)

(ลงชื่อ) อนุชา อธิปัตย์ กรรมการ
(อนุชา อธิปัตย์)

ร้านนอวแก้มใส

121/150 บ้านคู่มือเมืองใหม่ หมู่ 3 ตำบลบ้านคู อำเภอมือง จังหวัดเชียงราย 57100

บริการถ่ายเอกสารสี-ดำ ปริ้นงาน ระบบเลเซอร์ เข้าเล่มครบวงจร นามบัตร เมนูอาหาร การ์ดเชิญ บัตรสะสมแต้ม

โทร.092-9595960 LINE: gamsaicopy Email : sukonthip7173@gmail.com

ใบเสร็จรับเงิน

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1579900170991


นามลูกค้า : กลุ่มพี่สังข์ น. 16

ที่อยู่ : บ้านสันตหนัก น. 16 ซ. บ้านอยู่ อ. เมือง จ. เชียงราย

วันที่: 30/12/2024 2564

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

ลำดับ	รายการ	ราคา/หน่วย	จำนวน	จำนวนรวม(บาท)
1.	คูปองลดราคา/เมนู 100บาท	200	2	400
				7
		รวมทั้งสิ้น		400

ผู้รับเงิน 

ทะเบียนเลขที่ 1579900170991
คำขอที่ 5751553000363

แบบ พท. 0403



กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2553

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

ทริปเปิ้ล จี อิงค์

เขียนเป็นอักษรโรมัน

TRIPLE G INK

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

จำหน่ายหมึกปริ้นเตอร์ และหมึกเครื่องถ่ายเอกสาร, อุปกรณ์เครื่องเขียน

จำหน่ายอะไหล่ อุปกรณ์คอมพิวเตอร์

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 88/3 หมู่ที่ 8 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง บ้านคู อำเภอ/เขต เมืองเชียงราย จังหวัด เชียงราย

ออกให้ ณ วันที่ 18 กันยายน พ.ศ. 2558





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 5799 00170 99 1

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จิรทีปต์ มะโนหาญ

Name Mr. Jiratipt

Last name Manoharn

เกิดวันที่ 6 ก.ย. 2530

Date of Birth 6 Sep. 1987



ที่อยู่ 336 หมู่ที่ 20 ต.บ้านคู้ อ.เมืองเวียงจันทน์

จ.เวียงจันทน์

10 ม.ค. 2568

วันออกบัตร

10 Jan. 2025

Date of Issue

นายไชยวัฒน์ อภิธรรมพงศ์
 เจ้าพนักงานออกบัตร

5 ก.ย. 2576

วันบัตรหมดอายุ

5 Sep. 2033

Date of Expiry



5701-05-01110920

Handwritten notes:
 จิรทีปต์ อ.โสม
 (เอกสารนี้เป็นเอกสารราชการ)

BORA-3.6-02-2567



ประเทศไทย
 THAILAND

JC4-1851956-30

แบบประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมการอบรม
 โครงการ วิสัยทัศน์ ๒๐๖๕ จังหวัดตาก มหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรเวศ
 วันที่ 29 เม.ย ๒๕๖8

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความ

1. เพศ หญิง ชาย
2. อายุ ต่ำกว่า 20 ปี 20-30 ปี 31-40 ปี 41-50 ปี 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
- ต่ำกว่าระดับประถม ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ระดับปริญญาตรี ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกสารประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม	/				
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์	/				
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม	/				
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม	/				
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม					
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

โครงการ ประเมินความพึงพอใจของผู้เข้ารับการอบรม
 วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๖๘

ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง หน้าข้อความ

1. เพศ หญิง ชาย
2. อายุ ต่ำกว่า 20 ปี 20-30 ปี 31-40 ปี 41-50 ปี 51 ปีขึ้นไป
3. การศึกษา
- ต่ำกว่าระดับประถม ระดับประถมศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลายหรือเทียบเท่า
- ระดับอนุปริญญาหรือเทียบเท่า ระดับปริญญาตรี ระดับสูงกว่าปริญญาตรี

ตอนที่ 2 ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

ประเด็นความคิดเห็น	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
ด้านวิทยากร					
1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน	/				
2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา	/				
3. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม	/				
4. การตอบข้อซักถามในการฝึกอบรม	/				
ด้านสถานที่ / ระยะเวลา / เอกประกอบการอบรม					
1. สถานที่มีความเหมาะสม		/			
2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์		/			
3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม		/			
4. เอกสารประกอบการอบรมมีความเหมาะสม		/			
ด้านความรู้ความเข้าใจ					
1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้การอบรม		/			
ด้านการนำความรู้ไปใช้					
1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้		/			
2. มีความมั่นใจและสามารถนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ได้		/			
3. สามารถนำความรู้ไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้		/			

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

.....

.....

แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลัง การอบรม
โครงการสูงวัยไร้ธรรม เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ

1. ภาวะซึมเศร้า คืออะไร

ก. ภาวะหิวน้ำ

ข. ภาวะของอาการปวดท้อง

~~ค. ภาวะเริ่มต้นของอาการป่วยทางจิต~~

ง. ภาวะทางอากาศ

2. อาการซึมเศร้าเกิดขึ้นได้อย่างไร

ก. การขาดสภาพคล่องทางการเงิน

ข. ขาดเพื่อนคุย

ค. สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกคนโดยไม่ทราบสาเหตุ

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

3. การสวดมนต์ ฟังธรรม ช่วยลดภาวะซึมเศร้าได้อย่างไร

ก. ทำให้มีสติ

ข. ทำให้เกิดสมาธิ

ค. ทำให้รู้วิธีการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นแบบมีสติ

~~ง. ถูกทุกข้อ~~

4. วิธีสังเกตตนเองว่าเข้าสู่ภาวะซึมเศร้า แบบง่ายๆคืออะไร

ก. ชอบดื่มสังสรรค์กับเพื่อน

ข. ชอบพูดคุยกับกลุ่มเพื่อน

~~ค. ชอบเก็บตัวอยู่คนเดียวไม่ยุ่งกับใคร~~

ง. ชอบเที่ยว

5. หากสังเกตได้ว่าคนใกล้ตัวเกิดภาวะซึมเศร้าเราควรปฏิบัติตัวอย่างไร

ก. เดินออกห่างอย่าเข้าใกล้

ข. ซ้ำเติมถากถาง

~~ค. พูดคุยให้กำลังใจ~~

ง. ปฏิบัติเหมือนคนแปลกหน้า

แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลัง การอบรม
โครงการสรวัยไฝธรรม เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ

1. ภาวะซึมเศร้า คืออะไร

- ก. ภาวะหิวน้ำ ข. ภาวะของอาการปวดท้อง
 ค. ภาวะเริ่มต้นของอาการป่วยทางจิต ง. ภาวะทางอากาศ

2. อาการซึมเศร้าเกิดขึ้นได้อย่างไร

- ก. การขาดสภาพคล่องทางการเงิน ข. ขาดเพื่อนคุย
ค. สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกคนโดยไม่ทราบสาเหตุ ง. ถูกทุกข้อ

3. การสวดมนต์ ฟังธรรม ช่วยลดภาวะซึมเศร้าได้อย่างไร

- ก. ทำให้มีสติ ข. ทำให้เกิดสมาธิ
ค. ทำให้รู้วิธีการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นแบบมีสติ ง. ถูกทุกข้อ

4. วิธีสังเกตตนเองว่าเข้าสู่ภาวะซึมเศร้า แบบง่าย ๆ คืออะไร

- ก. ชอบดื่มสังสรรค์กับเพื่อน ข. ชอบพูดคุยกับกลุ่มเพื่อน
 ค. ชอบเก็บตัวอยู่คนเดียวไม่ยุ่งกับใคร ง. ชอบเที่ยว

5. หากสังเกตได้ว่าคนใกล้ตัวเกิดภาวะซึมเศร้าเราควรปฏิบัติตัวอย่างไร

- ก. เดินออกห่างอย่าเข้าใกล้ ข. ซ้ำเติมถากถาง
 ค. พุดคุยให้กำลังใจ ง. ปฏิบัติเหมือนคนแปลกหน้า

แบบทดสอบความรู้(ก่อน)หลัง การอบรม
โครงการสุงวัยใฝ่ธรรม เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ

1. ภาวะซึมเศร้า คืออะไร

- ก. ภาวะหิวน้ำ
~~ค. ภาวะเริ่มต้นของอาการป่วยทางจิต~~
ข. ภาวะของอาการปวดท้อง
ง. ภาวะทางอากาศ

2. อาการซึมเศร้าเกิดขึ้นได้อย่างไร

- ก. การขาดสภาพคล่องทางการเงิน
ข. ขาดเพื่อนคุย
ค. สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกคนโดยไม่ทราบสาเหตุ
~~ง. ถูกทุกข้อ~~

3. การสวดมนต์ ฟังธรรม ช่วยลดภาวะซึมเศร้าได้อย่างไร

- ก. ทำให้มีสติ
ข. ทำให้เกิดสมาธิ
ค. ทำให้รู้วิธีการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นแบบมีสติ
~~ง. ถูกทุกข้อ~~

4. วิธีสังเกตตนเองว่าเข้าสู่ภาวะซึมเศร้า แบบง่ายๆคืออะไร

- ก. ชอบดื่มสังสรรค์กับเพื่อน
ข. ชอบพูดคุยกับกลุ่มเพื่อน
~~ค. ชอบเก็บตัวอยู่คนเดียวไม่ยุ่งกับใคร~~
ง. ชอบเที่ยว

5. หากสังเกตได้ว่าคนใกล้ตัวเกิดภาวะซึมเศร้าเราควรปฏิบัติตัวอย่างไร

- ก. เดินออกห่างอย่าเข้าใกล้
ข. ซ้ำเติมถากถาง
~~ค. พุดคุยให้กำลังใจ~~
ง. ปฏิบัติเหมือนคนแปลกหน้า

แบบทดสอบความรู้ ก่อน-หลัง การอบรม
โครงการสุงวัยไฝ่ธรรม เพื่อป้องกันภาวะซึมเศร้า ในผู้สูงอายุ

1. ภาวะซึมเศร้า คืออะไร

- ก. ภาวะหิวน้ำ
ข. ภาวะของอาการปวดท้อง
ค. ~~ภาวะเริ่มต้นของอาการป่วยทางจิต~~
ง. ภาวะทางอากาศ

2. อาการซึมเศร้าเกิดขึ้นได้อย่างไร

- ก. การขาดสภาพคล่องทางการเงิน
ข. ขาดเพื่อนคุย
ค. สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกคนโดยไม่ทราบสาเหตุ
ง. ~~ถูกทุกข้อ~~

3. การสวดมนต์ ฟังธรรม ช่วยลดภาวะซึมเศร้าได้อย่างไร

- ก. ทำให้มีสติ
ข. ทำให้เกิดสมาธิ
ค. ทำให้รู้วิธีการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นแบบมีสติ
ง. ~~ถูกทุกข้อ~~

4. วิธีสังเกตตนเองว่าเข้าสู่ภาวะซึมเศร้า แบบง่ายๆคืออะไร

- ก. ชอบดื่มสังสรรค์กับเพื่อน
ข. ชอบพูดคุยกับกลุ่มเพื่อน
ค. ~~ชอบเก็บตัวอยู่คนเดียวไม่สูงสิงกับใคร~~
ง. ชอบเที่ยว

5. หากสังเกตได้ว่าคนใกล้ตัวเกิดภาวะซึมเศร้าเราควรปฏิบัติตัวอย่างไร

- ก. เดินออกห่างอย่าเข้าใกล้
ข. ซ้ำเติมถากถาง
ค. ~~พูดคุยให้กำลังใจ~~
ง. ปฏิบัติเหมือนคนแปลกหน้า